

CERTIFICACION DE COBERTURA ATENDIDA PARA LAS MODALIDADES DE PROTECCION

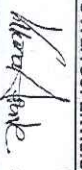
NOMBRE INSTITUCION	ASOCIACION CRISTIANA DE JOVENES			NIT INSTITUCION		860 018 862-1	
REGIONAL	BOGOTA DC	MUNICIPIOS DE PRESTACION DEL SERVICIO	MARQUE CON UNA X	No. DEL CONTRATO	11025002025	DIAS DE ATENCION	20
MODALIDADES DE ATENCION	SRPA			DIRECCION SEDE ADMINISTRATIVA		CARRERA 16 A NO 28 B 33	
	POBLACION ESPECIAL						
	CASA HOGAR						
	INTERNADO DISCAPACIDAD						
	INTERNADO DIS. MENTAL PSICOSOCIAL			DIRECCION SEDE PRESTADORA DEL SERVICIO		CALLE 41 BIS No. 2-82 ESTE SUR CALLE 69 SUR No 11 D 71 ESTE	
	INTERNADO						
CENTRO DE EMERGENCIA			PLAZO DE EJECUCION CONTRATO		Desde: 30-dic-25 Hasta: 31-Jul-26		
HOGAR TUTOR					Desde: 01-feb-26 Hasta: 28-feb-26		
SEMIINTERNADO							
EXTERNADO			X		PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA		

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

CUPOS CONTRATADOS		CUPOS ATENDIDOS	
MODALIDAD	No. De CUPOS	MODALIDAD	No. De CUPOS
EXTERNADO MEDIA JORNADA	210	EXTERNADO MEDIA JORNADA	162 CUPOS 10 DIAS
TOTAL	210	TOTAL	162 CUPOS 10 DIAS

OBSERVACIONES	
---------------	--

La presente certificación se expide a los dos (02) días del mes de Marzo del año 2026 en la ciudad de Bogotá a solicitud del supervisor del contrato No. 11025002025

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA APODERADO DEL REPRESENTANTE LEGAL
GLORIA CECILIA HIDALGO FRANCO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE APOYO A LA SUPERVISION TECNICA		FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA
VIVIANA ANDREA APONTE APARICIO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
DIANA ANGELICA ROJAS		